

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования**

**«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, СПОРТА, МОЛОДЁЖИ И ТУРИЗМА»
(ГЦОЛИФК)**

95 лет ГЦОЛИФК



**МАТЕРИАЛЫ
II ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ:
«ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА:
ДОСТИЖЕНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ»
(27-28 МАЯ 2013Г.)**



90 лет

русскому спортивному массажу

85 лет кафедре

лечебной физической культуры,
массажа и реабилитации

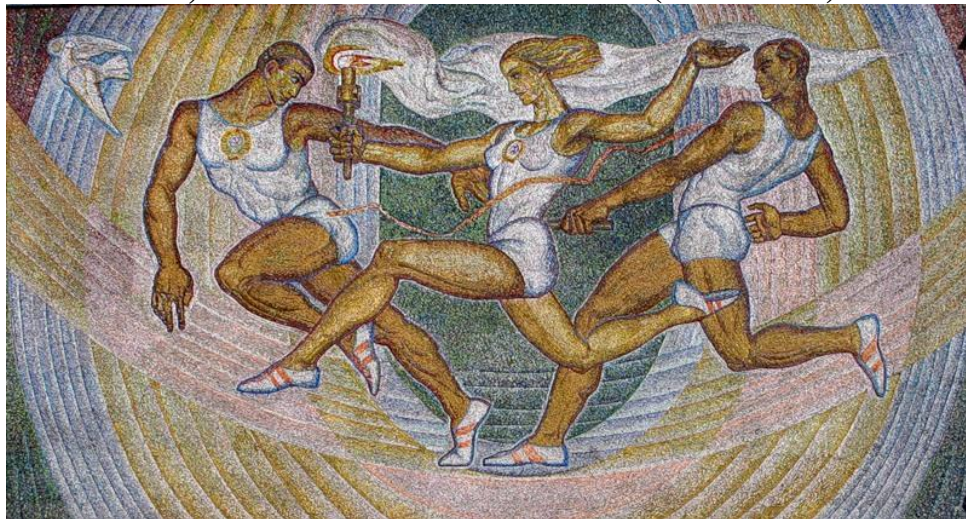


МОСКВА, 2013

MINISTRY OF SPORT OF THE RUSSIAN FEDERATION

**Federal State Budget Educational Establishment of Higher
Professional Education**

**«RUSSIAN STATE UNIVERSITY OF PHYSICAL EDUCATION,
SPORT, YOUTH AND TOURISM» (SCOLIPE)**



**PROCEEDINGS
OF II ALL-RUSSIAN SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE
WITH THE INTERNATIONAL PARTICIPATION:
«KINESITHERAPY: ACHIEVEMENTS AND DEVELOPMENT
PROSPECTS»
(MAY, 27-28, 2013 YEAR)**

MOSCOW, 2013

Материалы II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Лечебная физическая культура: достижения и перспективы развития» (27-28 мая 2013г.) // Под общей редакцией Ивановой Н.Л., Козырева О.В. – М.: ФГБОУ ВПО «РГУФКСМиТ», 2013. - 270с.: илл.

В сборнике представлены материалы II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Лечебная физическая культура: достижения и перспективы развития». В нём рассматриваются теоретико-методические и практические вопросы организации лечебной физической культуры (ЛФК), массажа, врачебного контроля и комплексной реабилитации различных категорий занимающихся: лиц с нарушениями в состоянии здоровья, спортсменов, инвалидов.

Освещены проблемы в области ЛФК в травматологии, ортопедии, клинике внутренних болезней и неврологии в условиях различных лечебно-профилактических, оздоровительных учреждений. Представлены данные о современном состоянии системы классического, лечебного и спортивного массажа. Затронуты вопросы профилактики возникновения травм и заболеваний у спортсменов. Ряд материалов связан с физиологией мышечной деятельности.

Материалы предназначены для специалистов-практиков, научных работников, педагогов, врачей, преподавателей, соискателей, аспирантов, магистрантов, могут быть интересны для студентов различных вузов, специализирующихся в области ЛФК, спорта, здравоохранения и других смежных отраслей.

Уважаемые участники и гости
II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием!



От всей души поздравляю Вас с открытием II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Лечебная физическая культура: достижения и перспективы развития».

Конференция проводится в юбилейный для университета и кафедры год. Она предоставляет участникам возможность для конструктивного обмена взглядами, мнениями, фактами по вопросам внедрения традиционных и инновационных технологий оздоровления различных

категорий населения, повышения качества содержания различных методик лечебной гимнастики и массажа, популяризации и повышения престижа избранной профессий.

Выражаю уверенность, что конференция пройдет в созидательной и творческой атмосфере, а принятые рекомендации и резолюция будут способствовать укреплению научного потенциала кафедры и российской отраслевой науки в целом, расширению интеграционных связей с ведущими специалистами Европы, внедрению передового опыта развития лечебной физической культуры в клиническую и спортивную практику.

Этот представительный форум способен внести заметный вклад в научное обоснование стратегии развития лечебной физической культуры в мировом пространстве.

Желаю всем плодотворной и содержательной работы, установления новых профессиональных контактов и всего самого доброго.

Ректор РГУФКСМиТ, д.п.н.,
профессор, член-корреспондент РАО

Блеер А.Н.

Dear participants and guests!

The II All-Russian scientific and practical conference with the international participation

Heartily I congratulate you on opening of the II All-Russian scientific and practical conference with the international participation "Kinesitherapy: achievements and development prospects".

Conference is help in anniversary for university and chair year. It gives to participants opportunity for a constructive exchange of views, opinions, the facts concerning introduction of traditional and innovative technologies of improvement of various categories of the population, improvement of quality of the maintenance of various techniques of medical gymnastics and massage, promoting and increase of prestige chosen professions.

I express confidence that conference will take place in the creative and creative atmosphere, and the accepted recommendations and the resolution will promote strengthening of scientific capacity of chair and the Russian branch science as a whole, to expansion of integration communications with leading experts of Europe, introduction of the best practices of development of medical physical culture in clinical and sports practice.

This representative forum is capable to make a noticeable contribution to scientific justification of strategy of development of medical physical culture in world space.

I wish all fruitful and substantial work, establishment of new professional contacts and all the kindest.

Rector RSUPESY&T, PhD, professor,
corresponding member RAE

Bleer A.N.

Дорогие друзья, коллеги, гости!



Искренне рада приветствовать Вас по случаю открытия II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Лечебная физическая культура: достижения и перспективы развития».

В юбилейный для университета (95 лет), и кафедры (85 лет) год мы вновь собрались для обмена опытом и решения актуальных задач по улучшению качества жизни через применения современных, диверсифицированных программ физической реабилитации для различных категорий населения на всех этапах онтогенеза. В этом выражается главная миссия нашей конференции

Нынешняя конференция призвана придать импульс развитию научного партнерства специалистов разных стран, реализации совместных инициатив и проектов в сфере физической реабилитации.

Убеждена, что в ходе предстоящих дискуссий будут намечены новые, перспективные направления и горизонты партнерства по развитию физической реабилитации.

Желаю участникам конференции успешной работы на благо поступательного продвижения научных идей и инноваций.

Заведующая кафедрой ЛФК, массажа
и реабилитации РГУФКСМиТ
д.п.н., профессор

Козырева О.В.

Dear friends, colleagues, guests!

I am sincerely glad to welcome you on opening of the II All-Russian scientific and practical conference with the international participation "Kinesitherapy: achievements and development prospects".

In anniversary for university (95 years) and chair (85 years) year, we gathered again for an exchange of experience and the solution of actual tasks on improvement of quality of life through applications of modern, diversified programs of physical rehabilitation for various categories of the population on all stages ontogenesis.

Present conference is called to stimulate to development of scientific partnership of experts of the different countries, realization of joint initiatives and projects in the sphere of physical rehabilitation.

I wish to participants of conference of successful work for the benefit of forward advance of scientific ideas and innovations.

Manager of department LFK, massage
and rehabilitations RSUPESY&T,
PhD, professor

Kozyreva O.V.

МАССАЖНАЯ МЕТОДИКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ В ЛУМБОСАКРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ

Т.И. Кръстев¹, М.К. Войников², Т.Ж. Андонова², Т.Д. Страторска¹

¹ Университет „Гоце Делчев“, Македония, Штип

² Национальная спортивная академия „Васил Левски“, Болгария, София

Аннотация. Прослежены 40 пациентов с постуральным болевым синдромом в лумбосакральной области, распределенные в двух группах: группа А – 20 и группа Б – 20 пациентов. Лечебный комплекс группы А включает классический массаж и аналитические физические упражнения. Для группы Б классический массаж заменен миофасциальными и манипулятивными массажными техниками. После четырех недельного курса лечения боль редуцировалась и в обеих группах ($p < 0,05$), но это на 0,82 пункта более выражено во второй группе. Улучшенная подвижность и редукция мышечного дисбаланса является предпосылкой для улучшения общего функционального состояния, исследованного с помощью теста “SF-8TM Health survey”. Рецидивы до одного года после лечения являются 25% для группы А и 13,33% для группы Б.

Ключевые слова: лумбосакральные боли, миофасциальные техники, массаж, мягкотканная мобилизация.

MASSAGE PROGRAM FOR CHRONIC LOW BACK PAIN

T.I. Krastev¹, M.K. Voynikov², T. J. Andonova², T.D. Stratorska¹

¹ University “Goce Delchev”, Macedonia, Stip

² National Sports Academy “Vasil Levski”, Bulgaria, Sofia

Abstract. The aim of our study is to use and compare two different massage methods of treating lumbosacral pain. 40 patients were included in the study. They were divided in two groups. The first group ($n=20$) was treated with the methods of classic massage at the lumbosacral area, and the second group ($n=20$) – with the myofascial techniques and manipulative massage. The examining of the patients after the four weeks period of treatment showed significantly weaker pain and better general health condition ($p < 0,05$) in the group treated with myofascial techniques and manipulative massage.

Keywords: Low Back Pain, myofascial techniques, massage, soft-tissues mobilization.

Введение. Лумбосакральные боли являются наиболее распространенными в области позвоночника и требуют больших расходов из-за временной нетрудоспособности [7]. Это заболевание предопределено рядом объективных и субъективных проблем: мягкотканная боль, спазм, слабость антагонистов, гиперактивность синергистов, функциональный суставный блокаж и другие, проявляющиеся и комбинирующиеся различным образом [4, 9]. Работа, которая требует продолжительного пребывания в непривычных или неудобных позах, усиливает риск от боли, а усталость приводит к ухудшению качества жизни [1, 3, 10, 11]. Мануальная терапия и в частности мягкотканые техники отлично влияют на мышечно-скелетные дисфункции, уменьшают болевую симптоматику и улучшают мышечный баланс [2, 5, 8].

Цель исследования создать и проследить эффект массажной методики мягкотканной мобилизации позвоночника у пациентов с хроническими болями в лумбосакральной области.

Методы исследования.

В начале и в конце лечебного курса всем пациентам были сделаны следующие исследования: интенсивность боли визуально-аналоговой шкалой (ВАШ), подвижность по-

звоночника [6], мышечный дисбаланс и общее состояние здоровья (тест “SF-8™ Health survey”).

Методика.

Прослежены 40 пациентов (25 мужчин и 15 женщин) с постуральным болевым синдромом в лумбосакральной области (давность от шести месяцев до трех лет). Пациенты распределены в 2 группы (группа А- 20 и группа Б – 20 пациентов). Пациенты обеих групп лечились амбулаторно в течение четырех недель (3 процедуры в неделю). Все выполняли 25-30 минутный комплекс аналитических лечебных упражнений для улучшения подвижности позвоночника и стабилизации лумбосакральной области. В дни без процедур им было рекомендовано выполнять комплекс в домашних условиях.

К пациентам группы А был приложен массаж в течении 10-15 минут по общепринятой в классическом лечебном массаже методике в исходном положении лежа, избегая вертикального нажима. В группе Б он был заменен:

- 3-4 min миофасциальные техники - лонгитудинальная и трансверзальная тракция для снятия напряжения лумбального отдела [12];
- 6-8 min манипулятивный массаж (ММ): для лумбальной области – пассивная вентральная и дорзальная ротация таза, вместе с растиранием по диагонали от позвоночника к ребром и паравертебрально, а для тораколумбального перехода – с пассивной экстензией и ротацией;
- 3-5 min мобилизирующий массаж – пассивное растяжение паравертебральной мускулатуры, растирание с активной инклинацией и реклинацией таза, спиралевидное растяжение с депрессией таза.

Для всех пациентов после массажа была сделана релаксация укороченных статичных мышц (m. erector spinae lumbalis, m. piriformis, m. quadratus lumborum, mm. adductors femoris, m. rectus femoris, mm. ischiocrurales).

Результаты обработаны альтернативным и вариационным анализом (с достоверностью t-критерия Стюдента $P_t \geq 95\%$). Болевая симптоматика редуцировалась статистически значимо ($p < 0,05$) в обеих группах, но это на 0,82 пункта более выражено в группе Б. Остаточная боль в конце лечебного курса слабая, непостоянная и не требует медикаментов. В таблице 1 представлены данные об объеме движения в позвоночнике.

Таблица 1

Оценка подвижности люмбальной области позвоночника

| Показатели \ Параметры | I-вое исследование | | | | II-рое исследование | | | |
|--------------------------------|--------------------|------|--------|------|---------------------|------|--------|------|
| | Гр. А | | Гр. Б | | Гр. А | | Гр. Б | |
| | X1 | S1 | X1 | S1 | X2 | S2 | X2 | S2 |
| Наклон вперед | -34,40 | 3,89 | -34,40 | 3,89 | -22,90 | 3,54 | -22,90 | 3,54 |
| Проба Шобера | 11,40 | 0,59 | 11,40 | 0,59 | 14,50 | 0,91 | 14,50 | 0,91 |
| Екстензия - полож. лежа | 18,80 | 2,90 | 18,80 | 2,90 | 24,60 | 3,47 | 24,60 | 3,47 |
| Наклон в лево | -54,30 | 2,84 | -54,30 | 2,84 | -45,70 | 2,12 | -45,70 | 2,12 |
| Наклон в право | -53,10 | 1,12 | -53,10 | 1,12 | -47,30 | 1,83 | -47,30 | 1,83 |

Объем движения в поясничном отделе позвоночника статистически значимо улучшился и в обеих группах (най-более это вырезено при наклоне тела вперед и екстензия лежа), причем отчетливее проявляется у группы Б. Коэффициентиты вариации (V) расположены между 4,58 и 9,21%, что означает, что группы гомогенны по этим признакам, а показатели стабильны. Статичная силовая выносливость увеличивается больше чем в два раза у большинства показателей. Только для нижних спинных и ягодичных мышц эти перемены статистически не значимы.

В таблице 2 представлены данные об общем состоянии здоровья (физическом и психическом) у пациентитов в начале и конце исследования.

Таблица 2

Результаты исследования вопросником “SF-8™ Health survey”

| I-вое исследование | | | | II-рое исследование | | | |
|--------------------|-------|-----------------|-------|---------------------|-------|-----------------|-------|
| Состояние гр. А | | Состояние гр. Б | | Состояние гр. А | | Состояние гр. Б | |
| Физич. | Псих. | Физич. | Псих. | Физич. | Псих. | Физич. | Псих. |
| 32,80 | 49,40 | 32,20 | 49,50 | 55,60 | 58,80 | 57,30 | 59,40 |

Результаты для двух компонентов состояния здоровья более высокие чем средняя оценка, что доказывает эффективность обоих приложенных нами программ. Улучшение физического состояния (на 2,3 пункта больше для группы Б) положительно отражается на психическом состоянии здоровья – для группы А на 9,4, а для группы Б на 9,9 пункта.

В течении одного года после лечения наблюдались 16 пациентов из первой и 15 пациентов из второй группы. Отмечались рецидивы у четырех пациентов из группы А (25%) и у двух из группы Б (13,33%).

Выводы:

1. Постизометрические упражнения на растяжение, вместе с массажем и последующей нагрузкой ослабленных мышц, есть эффективная комбинация для преодоления болевого синдрома и мышечно-скелетных дисфункций.

2. Показатели статической силовой выносливости в начале эксперимента нестабильны, но в конце периода их рассеивание в границах относительной стабильности (коэффициент вариации V между 10 и 30%).

3. Приложенная нами комплексная массажная программа мягкотканной мануальной мобилизации приводит к статистически значимому более выраженному редуцированию боли и улучшению психического и физического статуса здоровья пациентов с хронической лумбалной болью.

4. Правильная осанка, восстановленная подвижность позвоночника и хороший мышечный баланс между статичными и динамичными мышцами облегчает эргономическое выполнение повседневной деятельности, улучшают качество жизни и снижают риск от рецидивов жалоб.

Библиография:

1. Вакрилова-Бечева М. Функционално възстановяване на гръбначния стълб при хронични лумбалгии. (дис.). – София, 2012.
2. Генчева Н. Профилактика и лечение на лумбосакрални болки по време на бременността. – София: Сп. „Спорт и наука”, изв.бр. 1/2010; С. 124-130.
3. Генчева Н. Мануално-мобилизационни техники в съчетание с кинезитерапевтичен комплекс при жени със сакроилиачна болка по време на бременността. В сб. от кръгла маса „Оптимизация на съчетаването на съвременни мануални техники при третирането на мускулно-скелетни дисфункции”. – София: НСА ПРЕС, 2011, С.102-109.
4. Еремиев М. Терапевтичен подход при болки в лумбосакралната област с ограничен обем на движение в тазобедрената става. В сб. от кръгла маса „Оптимизация на съчетаването на съвременни мануални техники при третирането на мускулно-скелетни дисфункции”. – София: НСА ПРЕС, 2011, С. 70-78.
5. Еремиев М. Въздействие върху болки в лумбо-сакралната област посредством приложение на SNAGS техники за мобилизация. В сб. от кръгла маса „Оптимизация на съчетаването на съвременни мануални техники при третирането на мускулно-скелетни дисфункции”. – София: НСА ПРЕС, 2011, С. 79-87.
6. Желев В., Х. Воядзис, Е. Лиану. Допълнителен тест за лумбална дискова болест. Кинезитерапия и рехабилитация. – София, том IV, №1-2, 2004.
7. Крайджикова Л. Кинезитерапия при функционални нарушения на сакроилиачната става. (дис.). – София, 1999.

8. Крайджикова Л., Д. Петкова, Т. Андонова, Ш. Ахмедов. Масажна методика за мекотъканна мобилизация при хроничен болков синдром в лумбосакралната област. – София: Сп. „Кинезитерапия и рехабилитация”, 1-2, 2005, С. 4-12.
9. Крайджикова Л. Мануални методи при мускулно-скелетни дисфункции в областта на гръбначния стълб. – София: Авангард Принт, 2011.
10. Михайлова Н., Т. Мегова. Философия на ерготерапията: в сб. От Единадесета национална научна сесия за студенти и преподаватели. – Плевен, 25-26 окт. 2012, С. 67-71.
11. Халкя А., Св. Янчева, Ф. Ягиозис. Повлияване тежестта на умората с кинезитерапевтични средства при болни с множествена склероза. – София: Сп. „Спорт и наука”, 1, 2009, С.69-82.
12. Mayers, T. Anatomy Trains: Myofascial Meridians for Manual and Movement Therapists. – Toronto: Churchill Livingstone, 2009.

Информация об авторах:

1. **Крастев Тоше Иван** – асистент, Университет „Гоце Делчев”, Македония, Штип.
2. **Войников Милчо Крастев** - главный ассистент кафедры спортивная медицина Национальная спортивная академия „Васил Левски”, Болгария, София.
3. **Андонова Татьяна Живкова** - главный ассистент кафедры спортивная медицина Национальная спортивная академия „Васил Левски”, Болгария, София.
4. **Страторска Тамара Драган** - асистент, Университет „Гоце Делчев”, Македония, Штип.

ВЛИЯНИЕ СТАТИЧЕСКОГО РАВНОВЕСИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ С КОМПРЕССИОННЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ ПОЗВОНОЧНИКА

Т.А. Кузьминова

НИИ неотложной детской хирургии и травматологии, Россия, Москва

Аннотация. Способность сохранять равновесие тела – одно из главных условий активного взаимодействия человека с внешней средой. Способность сохранять равновесие в вертикальном положении влияет на формирование правильной осанки у детей. Динамический контроль за вертикальным положением в реабилитации детей с компрессионными переломами позвоночника позволяет воздействовать на осанку и информативно оценить восстановительный процесс.

Ключевые слова: лечебная физкультура, равновесие, тестирование, переломы позвоночника.

INFLUENCE OF THE BALANCE MAINTENANCE ON THE LOCOMOTOR SYSTEM OF CHILDREN WITH AN INTACT VERTEBRAL COMPRESSION

T.A. Kuzminova

*Clinical and Research Institute of Emergency Children's Surgery and Trauma,
Russia, Moscow*

Abstract. An ability to maintain balance is one of the main factors of the human's interaction with the environment. It promotes children's correct posture. Dynamic control over the balance function enables to evaluate the rehabilitation of children with an intact vertebral compression.

Keywords: physiotherapy, spinal fractures, balance, testing.

Введение. По данным НИИ неотложной детской хирургии и травматологии, повреждения позвонков встречаются в 7-9,2% случаев от общего количества травм опорно-

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| Приветствия участникам конференции..... | 4 |
| Козырева О.В., Иванова Н.Л. Летопись кафедры ЛФК, массажа и реабилитации..... | 6 |
| Бирюков А.А. Зарождение и развитие в русской системе массажа спортивного классического массажа | 15 |
| Андриенко Н.Г. Цигун-терапия как метод восстановительной реабилитации в комплексном курортном лечении детей с последствиями черепно-мозговой травмы..... | 25 |
| Архипов М.В., Головин В.Ф., Журавлёв В.В., Вжесневский Е.А., Полонский М.Е. Реальность и перспективы робототехники в восстановительной медицине..... | 27 |
| Бахарева А.А. Оценка функционального состояния и эффективности применения восстановительного биофизического комплекса в учебно-тренировочном процессе спортсменов, занимающихся художественной гимнастикой в условиях вуза..... | 29 |
| Башкирова Е.А., Иванова Н.Л. Профилактика нарушений осанки у дошкольников в условиях фитнес центра..... | 33 |
| Бондаренко Е.Г., Беликова Т.В., Князева В.А. Опыт комплексного лечения остеохондропатии апофизов тел позвонков в ГБУЗ АО «Городском центре детской вертебрологии» г. Архангельска..... | 36 |
| Братик А.В. Использование нормобарической интервальной гипоксической тренировки в восстановительной коррекции постмастэктомического синдрома (обзорная статья)..... | 38 |
| Васильева И.В. Оценка эффективности лечебной физкультуры при дегенеративно-дистрофических проявлениях в позвоночнике..... | 42 |
| Власова Н.А., Левашов П.Н. Исследование силовой подготовленности стрелков из лука с помощью методов динамометрии..... | 43 |
| Грасевич А.Н., Боковец В.С., Шаманов А.В. Особенности гемодинамической реакции организма юношей и девушек на процедуры сегментарного и классического массажа..... | 46 |
| Гершбург М.И., Хайдари М. Реабилитация спортсменов игровых видов с хронической нестабильностью голеностопного сустава..... | 50 |

| | |
|--|----|
| Гимранов Р.Ф., Задорожный А.Н., Поляев Б.А., Юнусов Ф.А., Казицин А.В. Компьютерный программно-аппаратный комплекс «Спортмониторика» для медико-биологического обеспечения в спорте..... | 53 |
| Голозубец Т.С., Добрынина Л.А. Методика «Зеркальной терапии» в сочетании с точечным массажем в физической реабилитации постинсультных больных со спастическим гемипарезом..... | 54 |
| Гросс Н.А., Беркутова И.Ю., Гончарова Г.А. Определение степени адаптации организма детей-инвалидов к физическим нагрузкам..... | 58 |
| Гуркина М.В., Стяжкина Е.М., Сичинава Н.В. Координационная гимнастика в комплексной реабилитации больных после декомпрессионных операций на пояснично-крестцовом отделе позвоночника..... | 61 |
| Демидова А.А., Иванова Н.Л. Комплексная физическая реабилитация женщин в возрасте 35-45 лет с остеохондрозом поясничного отдела позвоночника..... | 64 |
| Добрынина Л.А. Использование дыхательной гимнастики «Оксисайз» в физической реабилитации женщин 35-40 лет с ожирением I степени..... | 67 |
| Еремин А.Н. Структура программы физической реабилитации женщин второго периода зрелого возраста с адгезивным капсулитом..... | 70 |
| Ефимов А.П. Реабилитационная биомеханика спортсменов с последствиями переломов верхней конечности..... | 72 |
| Ефимов А.П. Нейробиомеханика как фундаментальная основа нейрореабилитации спортсменов..... | 74 |
| Жук И.А. Психологические аспекты физической реабилитации..... | 76 |
| Журавлёва А.И. Этапы развития лечебной физической культуры и реабилитации в России..... | 80 |
| Зарецкая С.П., Нестерова С.К., Сазонова И.В. Комплексная физическая реабилитация в условиях семьи..... | 82 |
| Захарьева Н.Н., Стрельцов А.А., Ханды Т.М., Белицкая Л.А., Гарасева Т.С. Функциональное состояние учащихся физико-математического лицея города Москвы, имеющих различные медицинские группы при занятиях физической культурой..... | 83 |
| Иванова Н.Л., Титунина М.Н. Хореотерапия в комплексной реабилитации школьников со сколиотической болезнью I и II степени..... | 88 |

| | |
|---|-----|
| Исанова В.А. Восстановление двигательных функций нейродинамическими методами реабилитации..... | 90 |
| Калюжин В.Г., Зыбин Ю.В. Программа ЛФК и массажа при травмах крестообразной связки коленного сустава у спортсменов | 94 |
| Карпухин А.О., С.А. Полиевский С.А. Особенности госпитального периода физической реабилитации при эндопротезировании тазобедренного сустава у пациентов госпиталя ветеранов войн..... | 97 |
| Кодин А.В. Возможности современных направлений в кинезотерапии кисти..... | 100 |
| Козырева О.В., Литвинова Т.В. Физические упражнения гидрокинезотерапии, применяемые при лечении ожирения на тренировочном периоде реабилитации..... | 103 |
| Кондратенко А.С. Занятия в специальных медицинских группах в условиях школы-здоровья..... | 106 |
| Коршунов О.И., Куропаткина Н.А., Шулакова О.А. Исторические и методологические предпосылки кинезореабилитации..... | 109 |
| Коршунов О.И., Куропаткина Н.А., Шулакова О.А. От кинезореабилитации к теории кинезореабилитации..... | 112 |
| Коршунова Т.А. Гимнастика «Пилатес» для детей – гимнастика, которая лечит..... | 114 |
| Костромина А.С., Иванова Н.Л. Физическая реабилитация дошкольников с плоскостопием в условиях фитнес-центра..... | 117 |
| Кръстев Т.И., Войников М.К., Андонова Т.Ж., Страторска Т.Д. Массажная методика при хроническом болевом синдроме в люмбосакральной области..... | 120 |
| Кузьминова Т.А. Влияние статического равновесия на состояние опорно-двигательного аппарата у детей с компрессионными переломами позвоночника..... | 123 |
| Куланина Н.Ю. Оздоровительная физическая культура при остеохондрозе шейного отдела позвоночника в условиях фитнес клуба..... | 125 |
| Курбанов С.Х., Неверов В.А. Физическая реабилитация при эндопротезировании тазобедренного сустава..... | 128 |

| | |
|---|-----|
| Кънчев Д.Р., Странджев К.П., Миланова Ц.И. Лечебная физкультура при поражениях на n. fibularis communis в результате люмбальной грыжи диска..... | 131 |
| Кънчев Д.Р., Странджев К.П., Миланова Ц.И. Лечебная физкультура при люмбальной грыже диска..... | 135 |
| Ларионова Н.Н., Фролова С.А. Особенности тренировки по системе Пилатеса для женщин 30-45 лет с нарушениями осанки в саггитальной плоскости..... | 139 |
| Лебедева М.А. Применение стабилотрафических комплексов на поликлиническом этапе реабилитации после травмы задней крестообразной связки у спортсменов сборных команд России по сноуборду и горнолыжному спорту..... | 141 |
| Левашов П.Н., Власова Н.А. Влияние предварительного массажа нижних конечностей на скоростно-силовые качества спортсменов..... | 145 |
| Ли Ын Ок, Козырева О.В. Содержание двигательного режима женщин второго периода зрелого возраста с метаболическим синдромом..... | 147 |
| Луговская О.Н. Оздоровительная физическая культура для часто болеющих детей..... | 150 |
| Луковская О.Л., Ермолаева А.В. Физическая реабилитация больных с вестибулярными нарушениями на фоне хронической ишемии мозга атеросклеротического генеза..... | 152 |
| Луковская О.Л., Бурдаев К.В. Особенности физической реабилитации при остром панкреатите в послеоперационном периоде..... | 155 |
| Макарова И.Н., Стариков С.М. Современные взгляды в физической реабилитации доросопатий..... | 159 |
| Матзурис А.Г., Крайджикова Л.О., Андонова Т.Ж., Матзурис Ан.Г. Автостречинг для профилактики болей в спине у пациентов с остеопорозом..... | 162 |
| Матзурис Ан.Г., Крайджикова Л.О., Андонова Т.Ж., Матзурис А.Г. Адаптированная физическая активность у детей со специальными проблемами..... | 165 |
| Матюнина Ю.В., Науменко Э.В., Фадеев А.В. Критерии оценки биомеханических ограничений движений стопы как составной части комплексной методики профилактики спортивного травматизма с помощью индивидуальных стелек-ортезов Труфит-спорт у спортсменов олимпийского резерва..... | 168 |

| | |
|--|-----|
| Мирошников А.Б., Смоленский А.В. Влияние статодинамического режима работы мышц на холестериновые фракции, факторы кауголограммы и качеств жизни больных артериальной гипертензией..... | 172 |
| Михайлова М.Г., Астапенко К.К. Эффективность занятий на аппарате HUBER в реабилитации женщин с функциональными нарушениями осанки в условиях фитнес клуба..... | 174 |
| Морозов А.П. Оценка физического состояния дошкольников: методы и средства..... | 178 |
| Москвина Н.В., Москвина К.В., Ракитина М.А. Коррекция детей с умственной отсталостью методами нейропедагогики..... | 180 |
| Нежкина Н.Н., Кулигин О.В., Чистякова Ю.В., Исаева О.В., Голубева А.М. Современные подходы к физической реабилитации подростков 16-17 лет с нарушениями осанки..... | 182 |
| Никитина И.Е., Бычкова Е.И., Шкребко А.Н., Маргазин В.А. Применение физических упражнений в воде на санаторном этапе реабилитации детей с бронхолегочной патологией..... | 185 |
| Николовска Л.С., Кръстев Т.И., Мегова Т.Н., Михайлова Н.И. Двигательная программа для редукции массы тела при избыточном весе и целлюлите..... | 188 |
| Николовска Л.С., Страторска Т.Д., Михайлова Н.И., Мегова Т.Н. Физиотерапия для пациентов с шейным спондилатрозом..... | 191 |
| Новикова В.А., Боровых И.Н., Герасименко Д.А., Еремин Д.Н. Гидрокинезотерапия при нарушениях осанки у детей в условиях дошкольного образовательного учреждения..... | 194 |
| Пантев Д.Е., Байрактарова А.П., Велева Е.И. Медицинская реабилитация после эндопротезирования тазобедренного сустава..... | 196 |
| Пантев Д.Е., Байрактарова А.П., Велева Е.И. Алгоритм реабилитации после эндопротезирования коленного сустава..... | 199 |
| Поздняков (Клейман) Н.В. Влияние кинезопсихорекционной программы на изменение сознания личности старших возрастных групп с психофизическими, эмоциональными расстройствами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.... | 203 |
| Пугачёва Н.В. Эффективность консервативного лечения идиопатического сколиоза у детей..... | 211 |
| Савельева В.В. Оздоровительная направленность занятий Гиротоник..... | 213 |

| | |
|---|-----|
| Савина А.А. Развитие адаптивного спорта в Северных регионах России..... | 216 |
| Савченко В.А., Бирюков А.А. Применение ручного и аппаратного массажа после нагрузок различной направленности у легкоатлетов – многоборцев..... | 219 |
| Сергеенко Е.Ю., Воловец С.А., Панова Т.И., Седненкова Т.А., Бессарабова С.В. Клиническая эффективность реабилитации больных с травматической болезнью спинного мозга с использованием робототизированной технологии гидрокинезотерапии..... | 222 |
| Сковывчева Л.Д., Эртель В.Е., Беспалова А.Е., Рубин А.В. Лечебная физкультура для дошкольников с заболеваниями опорно-двигательного аппарата..... | 225 |
| Спиридонов Е.А. Влияние биоритмов на занятия реабилитационно-оздоровительной направленности при различных неврологических заболеваниях..... | 226 |
| Фадеева Ю.А. Методика поэтапной комплексной реабилитации цирковых артистов с фибромиалгией пояснично-крестцового отдела позвоночника..... | 229 |
| Фокин В.Н. Остеохондроз, лечение по методике В.Н. Фокина..... | 233 |
| Цыганова Т.Н., Братик А.В. Эффективность и механизмы действия интервальной гипоксической тренировки в спорте и медицине..... | 238 |
| Швыгина Н.В. Физическая реабилитация больных с переломом грудного отдела позвоночника без повреждения спинного мозга..... | 240 |
| Шокина-Куперман О.А. Использование гидротерапевтических процедур при лечении синдрома хронической усталости..... | 245 |
| Шулякова О.А. Профилактика компьютерной астенопии с использованием упражнений Уши Остермайзер-Зитковски «Фитнес для глаз» и тибетского солевого массажа..... | 246 |
| Шутова Е.М. Использование психофизической тренировки в работе с детьми и педагогическим коллективом..... | 251 |
| Янчева С.Ж., Халкя А.К. Лечебная физическая культура (кинезитерапия) больных множественным склерозом..... | 254 |

| | |
|--|-----|
| Яшков А.В., Лосев И.И., Поляков В.А., Сушина Н.В., Шелыхманова М.В. Лечение детей со сколиозом высокой степени выраженности методом кинезотерапии..... | 257 |
| Behnam Ghasemi, Mansoreh Arefi Nia. The effect of three methods of aromatherapy, massage and aromatherapy – massage on anxiety of physical fitness girl players of Isfahan..... | 260 |
| Ksenia I. Ustinova, Jan Perkins. Virtual reality game-based therapy for restoring postural and coordination abnormalities in patients with TBI..... | 261 |

ТЕКСТЫ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В АВТОРСКОЙ РЕДАКЦИИ.





Фото 1. Профессор И.М. Саркизов-Серазини с коллегами по кафедре, 1960-е гг.



Фото 2. Занятия по массажу проводит доцент А.А.Бахарева.



**Фото 3. Научная студенческая конференция.
С докладом выступает А.Савина.**



**Фото 4. Студенты специализации на
практических занятиях.**



Фото 5,6. Клинические базы практики (выпускницы специализации «Физическая реабилитация» - Д. Кузнецова и А. Капустина).